

# TODO SOBRE MI HIJO

**Nombre del niño:**

**Sobrenombre/nombre preferido:**

**Pronombres preferidos:**

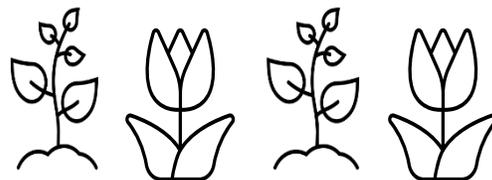
**Fecha de nacimiento:**        /        /

## IDIOMA PREFERIDO

¿Qué idiomas principales se hablan en casa?

¿Hay otras personas (que no son familiares) que viven con usted y su hijo?  Sí  No

Si respondió "Sí" ¿qué idiomas le hablan con más frecuencia a su hijo?



## Cuéntenos sobre su hijo

¿Esta es la primera vez que su hijo está en cuidado infantil?  Sí  No

¿Cómo describiría la personalidad de su hijo? \_\_\_\_\_

¿A su hijo le cuesta pedir lo que quiere/necesita?  Sí  No

Si respondió Sí, ¿cómo maneja esto? \_\_\_\_\_

¿Cómo prefiere jugar su hijo?  solo  con un amigo  con un grupo de amigos  otros

¿Qué es lo que más disfruta su hijo?  Juego silencioso  Juego ruidoso  Ambos

¿Qué comidas son las favoritas de su hijo? \_\_\_\_\_

¿Hay alguna comida que no se le pueda servir a su hijo? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de historias disfruta su hijo? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de música le gusta a su hijo? \_\_\_\_\_

¿Alguna canción favorita? \_\_\_\_\_

¿Qué actividades para hacer en casa son las favoritas de su hijo? \_\_\_\_\_

¿Su hijo participa en alguna actividad fuera de casa?  Sí  No

Si respondió Sí, ¿cuáles? \_\_\_\_\_

¿Qué puede enojar o causar dificultades a su hijo? \_\_\_\_\_

¿Cómo ayuda a su hijo para que afronte una situación cuando está pasando un momento difícil? \_\_\_\_\_

¿Qué reglas son frecuentes en su casa? \_\_\_\_\_

¿Cómo disciplina/redirige a su hijo en casa? \_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene algún temor o siente miedo de algo? \_\_\_\_\_

¿Qué ayuda a calmar a su hijo o a hacer que se sienta mejor? \_\_\_\_\_

¿Hay algo que quiera compartir sobre su hijo, que usted crea que puede ayudarlo a mejorar mientras está en el centro de cuidado? \_\_\_\_\_

¿Qué necesidades de accesibilidad, si las hay, tiene su hijo y cómo podemos cumplirlas mejor? \_\_\_\_\_

## Vida en casa

¿Quiénes son los adultos principalmente responsables de su hijo? \_\_\_\_\_

¿Con quién vive su hijo? \_\_\_\_\_

¿Hay alguna orden de custodia/visita que debemos conocer?  Sí  No

Si la respuesta es sí, ¿cuáles son? \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos su hijo?  Sí  No

Si respondió Sí, ¿cuáles son sus nombres y edades? \_\_\_\_\_

¿Cómo es la rutina en su casa? \_\_\_\_\_

Cuéntenos sobre las mascotas: \_\_\_\_\_

¿Qué raza/origen étnico tiene su hijo/familia? \_\_\_\_\_

¿Hay algo importante que deba saber sobre la raza/origen étnico de su hijo/familia? \_\_\_\_\_

¿Su familia celebra alguna ocasión especial/días de fiesta/tradiciones?  Sí  No

Si respondió Sí, ¿cuáles son? \_\_\_\_\_

¿Hay alguna celebración cultural especial que usted y su familia celebren, que le gustaría compartir con nuestro programa? \_\_\_\_\_

¿Hay algunos servicios que su familia necesita?  Sí  No

¿Qué talentos o habilidades tiene su familia, si los tiene, que estén dispuestos a compartir con otros niños?  
\_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a ofrecerse como voluntario para los acontecimientos especiales para los niños?

Si la respuesta es sí, ¿cuándo es su disponibilidad preferida? \_\_\_\_\_

¿Quién es el contacto principal para su hijo? \_\_\_\_\_

¿Qué método es el mejor para comunicarse con usted? \_\_\_\_\_

¿Qué días/horas son mejores para un chequeo rápido con usted? \_\_\_\_\_

**Notas: ¿Hay algo más que quisiera que supiéramos sobre su hijo?**